

## ДОНОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В ДОДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА

Захарченко М.П.

*Институт экологии и здоровья, Россия*

Как известно, у значительного числа так называемых практически здоровых людей встречаются донозологические состояния (ДС), отличающиеся от заболеваний преобладанием неспецифических изменений над специфическими. Существующие методы диспансерного и клинического исследования человека направлены в основном на диагностику нозологических форм патологии и не позволяют распознавать и дифференцировать ДС, тогда как обследование "практически здоровых лиц" показало, что 37,9 % обследованных имеют напряжение механизмов адаптации, 25,8 % - неудовлетворительную адаптацию, а 8,9% - срыв адаптации. Лица с напряжением адаптации и неудовлетворительной адаптацией составляют 52-80%, причём наивысший показатель приходится на возраст от 20 до 40 лет. Что касается детского населения, то число детей в возрасте 4-6 и 7-8 лет, имеющих те или иные нарушения адаптации, колеблется от 11 до 39 % в зависимости от характера и степени контаминации окружающей среды

Оценка состояния организма и попытка прогнозировать его динамику до настоящего времени базируется главным образом на сопоставлении результатов однократного замера отдельных гематологических, биохимических, иммунологических и физиологических показателей той или иной системы организма с их так называемыми нормальными значениями, чем не всегда достигается достаточная надёжность оценки и на чём базируется на сегодняшний день додипломная подготовка врача. В лучшем случае это позволяет говорить о каком-то эффекте, но ни в коем случае о состоянии системы и тем более организма, поскольку речь идёт о среднегодовых характеристиках по отдельно взятым показателям. При этом теряется представление о целостном организме, состояние которого характеризуется не среднестатистическими, а индивидуальными значениями параметров, тогда как, например, вариации содержания ряда ферментов в крови могут достигать 50 и более раз. В большинстве исследований отклонения показателей от нормы, за которую принимаются среднестатистические величины, трактуются как признаки воздействия факторов окружающей среды, тогда как, с одной стороны, большинству процессов присущи ритмические колебания разного периода времени, а, с другой, так называемая средняя статистическая норма совершенно не учитывает гетерогенности популяции, в частности по уровню функционального состояния организма. Такой подход делает оценку умозрительной, поскольку, в сущности, основывается на регистрации числа изученных показателей, лежащих за пределами так называемой нормы, Представление о функциональном состоянии организма

в большинстве случаев не может быть создано на основе изучения одного или даже нескольких показателей и требует интегральной оценки.

Попытки интегрально оценить функциональное состояние организма по показателям отдельных систем также являются ограниченными, так как в недостаточной степени учитывают другие гомеостатические механизмы, поскольку одна и та же анатомическая система, включённая в различные функциональные системы, может выполнять разные функции и принимать разную долю участия. Такой подход касается лишь отдельных звеньев, органов и анатомических систем и не решает основной вопрос — оценки взаимодействия и взаимозависимости этих звеньев в сложной иерархической системе организма, хотя и используются в качестве критериев уровня её функционирования, степень напряжения регуляторных механизмов и функциональный резерв системы.

Несомненные преимущества обследования функционального состояния по значению ряда параллельно регистрируемых показателей, число которых определяется правилом необходимости и достаточности для репрезентативного выражения конкретной функциональной системы и которые значимо меняют свои уровни как по величине, так и по значению для организма, заключаются в том, что в этом случае наряду с интегральной пленкой имеется возможность оценки отдельных звеньев системы, включая определение их резервных возможностей и вклада каждого звена в компенсацию процессов напряжения, лежащих в основе ДС.

Таким образом, донозологическая диагностика должна стать базисом в преподавании медико-профилактических и клинических дисциплин на додипломном уровне подготовки врача, ибо с её помощью имеется возможность выявить ДС, а в дальнейшем предупредить их переход в стадию болезни, что является основой увеличения продолжительности жизни людей.